

VGSU

Henri-Dunant-Str. 65
 45131 Essen
 Tel. : 0201 / 64 95 98 20
 Fax : 0201 / 94 67 11 13
 E-Mail: info@vgsu.de
 www.vgsu.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein für Gesundheitssport und Sporttherapie an der Universität Duisburg-Essen e.V. (VGSU).

Name, Vorname		Geburtsdatum	
Bei Minderjährigen: Name eines gesetzl. Vertreters		Geburtsdatum	
Straße, Haus-Nr.			
PLZ Wohnort			
E-Mail-Adresse			
Telefon (tagsüber)			

Der Einzug der Mitgliedsbeiträge erfolgt halbjährlich im Voraus.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist schriftlich mit einer Frist von vier Wochen zum 30.06. bzw. 31.12. eines Jahres möglich.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung und Ordnungen des VGSU, in ihrer jeweils aktuellen Fassung, als verbindlich an. Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift, dass sie für die Beitragsschulden ihrer Kinder und für dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften.

Datenschutz: Mit der Vereinsaufnahme erklären Sie sich einverstanden, dass Ihre Daten mittels EDV unter Beachtung des Datenschutzes verarbeitet und innerhalb des VGSU verwendet werden. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Essen,

Datum**Unterschrift***(bei Minderjährigen: Unterschrift eines gesetzl. Vertreters)***SEPA - Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich den **VGSU**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen; das SEPA-Lastschriftmandat gilt für alle zu entrichtenden Rechnungsbeträge. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **VGSU** auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname des Kontoinhabers			
Kreditinstitut (Name + BIC)			
IBAN-Nummer	DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _		

Essen,

Datum**Unterschrift**